運動i臺灣計畫身心障礙者運動樂活地板滾球觀摩裁判研習

報名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中 文  姓 名 |  | | | | | | | | | | | | 申請人1吋照片1張  浮 貼 處  背面請書寫姓名 | | |
| 英 文  姓 名 | （需與護照英文姓名同） | | | | | | | | | | | |
| 出 生  日 期 | 民國 年 月 日 | | | | | | | 性別 | |  | | |
| 身份證  字 號 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 學 歷 |  | | | | | | | | | | | |
| 服 務  單 位 |  | | | | | | | | | | 職務 | |  | 是否需要公假 | ☐是  ☐否 |
| 服務單 位地址 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 聯 絡  地 址 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 聯 絡  電 話 | 公：（ ）  宅：（ ） | | | | | | | | 行動電話 | | | |  | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 午晚餐 | ☐葷　　　☐素 ☐不用餐 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1.請詳閱實施辦法。（報名費500元），證照費300元）  2.上述各欄務請詳細填寫，貼妥照片(並於相片背面書寫姓名)，俾便作業。  3.本表填妥後，務請於107年7月30日(一)前(以郵戳為憑)寄至報名地點。  4.若報名額滿，將提前截止收件。  上項資料同意提供地板滾球運動及有關相關機構業務利用（如保險公司等等），主、協辦單位與相關業務機構均需遵守個人資料保護法，善盡維護保密之責。  簽名： 中華民國 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |